別記第１号様式（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

　一般社団法人健康ビジネス協議会

　　代表理事　会長　吉田　康　様

住　　所

申請者名

代表者職・氏名

令和　年度医療・福祉現場の職場環境改善ツール実装支援事業費補助金

交付申請書

　標記補助金に係る補助事業を下記のとおり行いたいので、医療・福祉現場の職場環境改善ツール実装支援事業費補助金交付要綱第５条の規定により申請します。

記

１　取組名

２　補助対象経費及び補助金交付申請額

(１) 補助対象経費　　　　　　　　　　　　円

(２) 補助金交付申請額　　　　　　　　　　円

３　補助事業完了予定年月日　　　令和　　年　　月　　日

４　添付書類

別紙　令和　　年度 医療・福祉現場の職場環境改善ツール実装支援事業

計画書

５　その他

(１) 要綱別記交付基準に定める補助対象者の要件を満たすとともに、要綱第３

条各号のいずれにも該当しません。

(２) 要綱第４条第１号に抵触しません。